

秘密その一 ホームヘルパーが朝晩、現われる！

●街かどには車いすの高齢者が

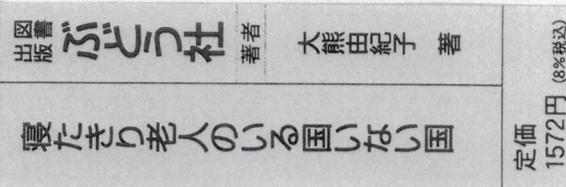
ヨーロッパの国々では、どこを探しても、寝たきり老人の集団が見当たりません。そのかわりに、車いす姿の高齢者に、街かどで、レストランで、商店街で、あちこちで出合います。なぜ、そんなことが可能なのでしょうか？

私は、たちまちアガサ・クリスティーの心境となり、なんとしても、その秘密を解きたないと感じました。ところが、この迷探偵はたちまち迷路に入り込んでしまいました。

その疑問を高齢者福祉にたずさわる人々に直接ぶつけてみても、はかばかしい答えが返ってこないのです。先方は「寝たきり老人」というものを見たことがないのですから無理もありません。日本の状況をいくら説明しても、のみ込めないらしいのです。どんなふうにたずねたらいいのか……。

旅が終わりに近づいたある日、ふと思いついて、こう質問してみました。

「自分では寝返りもうてない半身不随の高齢者がいたとして、その人はどんなサービスを受けているのか。一日の時間を持つて、具体的な例で話してくださいませんか？」



OECD加盟国のホームヘルパーの数（1985年前後）

	実 数	人口10万あたり	日本を1とする
ノルウェイ	41,468	998.0	51.5
スウェーデン	70,760	847.7	43.7
デンマーク	26,086	471.0	24.3
オランダ	30,718	212.1	10.9
イングランド	94,122	189.1	9.7
日本	23,555	19.4	1.0

ノルウェイとスウェーデンは公認家族ヘルパー（それぞれ総数約1%、8,558）を含む。オランダはフィルタム換算。
(二木立 訳註：日本医療の論点 (医療院) 1985年1月号)

孫娘ではありません。ホームヘルパーでした。マルメで



スウェーデンの南端の町、マルメの、スロシットスター・サービスセンターでのことでした。それまで、私の質問に答えるくねていた所長モニカ・ハマーストремさんは、ほつとしたように言いました。

「そういう質問なら、簡単に答えられるわ」

●住民一人間に四〇〇人のヘルパー

たとえば、七五歳で独り暮らしの女性ブリッタさん。

彼女は脳卒中後遺症で十五年前から半身不随です。糖尿病の持病があり、狭心症の発作をたびたび起こすのですが、住み慣れた家の暮らしに気に入っています。

（朝）　ホームヘルパーは、ブリッタさんの家に着くと、預かっている鍵でドアを開け、続いて窓を開けます。彼女をベッドから助け起こします。トイレの世話をし、歯みがきを助けています。今日はどの服が着たいかをたずね、着替えるのを手伝います。車いすに乗せます。

（昼）　オープントンサンドの軽い朝食の準備をし、食べるのを助け、「お昼にまたね！」と帰っていきます。

（夜）　同じヘルパーが、再び訪れます。

車いすを押し、ティセンターのレストランへ連れ出します。外出したくないという日には、温かい昼食がセンターから配達されるので、これをテー

フルにセットして話し相手になります。

彼女は猫をかわいがつてるので、その世話も。観葉植物を大切にしているので、その水やりも。

曜日を決めて、洗濯や掃除や買物。彼女が望めば、車いすを押して一緒に買物に出ます。

△夕方△ 朝昼とは別のホームヘルパーが、夕食の世話をするために訪ねます。

△夜△ 再び夜のホームヘルパーが現われます。歯みがきと着替えの手伝いをして、ベッドへ。

*

このサービスセンターは、周辺一キロ以内に住む一万世帯、一万五千人の人口を受け持っていました。センターを中心にホームヘルパーの詰所が二〇カ所配置され、そこを拠点に四〇〇人、三三三班のホームヘルパーがいて、身の回りのことができない高齢者や体の不自由な人たちの日常生活を支えていました。

一万人の地区に四〇〇人のホームヘルパーがいる！朝起こしにきてくれるホームヘルパーがいる！その数の多さと仕事の内容に、私は茫然としました。

一週間に一回訪問してくれて一時間くらい家事を手伝ってくれる人。これが、日本に住んでいる私のホームヘルパー、つまり家庭奉仕員のイメージだつたからです。

北欧の国々に「寝たきり」のお年寄りがいない。

その最大の秘密は、日常生活の節目節目に現われるホームヘルパーの存在だったのです。

その人々が毎朝「起こして」くれるから「寝たきり状態」にならない。私たちの国では「寝かせたきり」にしているから「寝たきり状態」になってしまふ。

日本にいたときは予想もしていなかつた「発見」でした。

秘密その三 アマチュアとプロの違いとは……

●デンマークの平凡な町で

それから一年後の一九八七年の八月、私は夏休みを利用して、貯金を下ろしてデンマークへ出かけました。

前田信雄札幌医大教授を中心とするグループが、デンマークの首都コペンハーゲンの西六〇キロにあるホルベックといつ町に一週間余り滞在すると聞いて、仲間に加えもらつたのです。

「外国の客にわからないどこか」に「寝たきり老人が隠されている」のではないか？

それを、もう一度、確認せずにはいられなかつたからです。本当のところ、どこかに寝たきり老人の集団が隠されているのではないか、私はまだ、心配だつたのです。

「敬老の日」のコラムの見出しを「『寝たきり』いない証」ではなく「『寝たきり』少ない証」と控え目な表現にしたもの、その心配が、私の心のどこかにひつかかっていたからでした。

デンマークの高齢者は、自宅か、ケア付き住宅か、日本の特別養護老人ホームにあたる「プライエム」に暮らしています。こうした人々を、私は訪ね歩きました。

日本風の「寝たきり老人」の集団は、やはり、見つかりませんでした。

死が間近でベッドから起き上がれない人、「今日は寝こんでいたい気分なので」と横になっている人、意識不明が続いている人……。四つのプライエムを訪ね歩いて、ベッドに寝ている人はたつた四人しか出合えませんでした。

*

ホルベック、そこは、なんの変哲もない人口三万一千人の町です。

前田教授がここを選んだのは、世話をしてくれたコベンハーゲン大学のニヨン・ホルスタイン助教授が子どもたちからそこに住んでいたので、ふつうのデンマーク人の生活ありのままを見せてもらえてうれしかったからでした。福祉のレベルがデンマークの一七五の市町村の中で「中の下くら」といふのは、記者の私は好都合でした。

ホームヘルパーの数も、人口三万一千人に対して一二八人。一九八五年に訪ねたスウェーデンのマルメの足元にも及びません。けれども、日本じくらべると、人口あたり一〇倍以上になります。

●残された力を引き出し、活かす

ホームヘルパーの基礎教育指導の教科書を見せてもらいました。目次には、こんな項目が並んでいました。

◇体の不自由な人について、◇社会について、◇ホームヘルパーの法律上の補償と義務

◇病気について、◇看病について、◇リフトテクニック、◇時間配分

◇人間を知ること、◇お年寄りを知ること、◇家族を知ること

「リフトテクニック」というのは、ベッドからひとりでは起きられない人を、補助器具を使って車いすに移したり、再びベッドに戻したりする技術(写真・次頁の右)のことです。「お年寄りを知ること」とは、たと

えば、「お世話をしすぎて残っている能力を損なわないように」「潜在能力を引き出して活かすように」すること、それを実践できる能力を身につけることを意味しています。

この町で、私はこの「残存能力の活用」という言葉を何度も聞きました。デンマークの「高齢者医療福祉政策三原則」の柱のひとつなのだそうです。

*

ホームヘルパーの仕事ぶりを見ていると、さすが訓練を受けたプロだけのことはある、と感心します。お年寄りを上手に励まし、先を急がず、ゆっくり待つのです。

私は、日本でお年寄りを世話している「オヨメサン」と呼ばれる人々の姿を思い浮かべました。お嫁さんは息子の妻です。気がねがあります。つい過剰なお世話をしまいます。「寝かせたきり」の状態で、食事を口に運び、おむつを取り替え、体拭き、なんでもしてあげてしまいます。

お年寄りを赤ちゃんのように世話する病院の付き添いさんの様子も、同時に私の目に浮かびました。

「あーんちてこらん。そうそう。おいちい？」

その、優しいけれど、知識に欠け、誇りを尊重することを忘れた看病が、「寝たきり状態」をつくってしまうのでしょうか。

障害をもつわが子を不憫と思う親たちも、同じ過ちに陥りがちです。

この男性は指の先が少し動かすだけ。ホームヘルパーの助けで自分で乗り暮らしてもらっています(赤平純一撮影)

日本の在宅精神・在宅医療は「丈夫なお嬢さん」の無償の献身を当てにしています

●これはもう女工袁史の世界

日本ではこれまで、身の回りのことができない人々の世話を、「家族」が担うものとされてきました。自分自身でそれを経験したこともなく、するつもりもない男性の行政官や政治家の多くが、「家族が世話をする」という前提で福祉の政策をたててきました。それは、つるわしい風習として、海外にも知られています。

けれど、現実は、うるわしいどころではありません。労働基準法が女性に禁じている「三〇キロ以上の重量物」を毎日のように持ち上げなければなりません。しかも、一四時間気が抜けない、休日もない、疲労困憊の毎日が際限なく続きます。これは、もう女工袁史の世界です。

一方、ホームヘルパーは「お嫁さん」と違い、交代制です。

ヨーロッパの国々では、パートタイム制も大いにとり入れています。ホームヘルパーの仕事には、繁忙の波があるからです。ベッドから起こして着替えの世話をする時間や、温かい食事の出る昼食の時間に、お世話の仕事が集中しています。こうした時間帯はつまい具合に、幼い子を持つホームヘルパー志願者が外出しやすい時間です。夜や休日を担当するのは、昼間、大学などに通つて勉強をしなおしたい人たちです。こうした人々も上手に組み合せて一四時間をカバーするのが、北欧の国々のやり方でした。

日本のパートタイムには、「臨時雇い」の意味が込められています。北欧では、フルタイムもパートタイムも、身分や待遇はまったく変わりありません。働く時間数や時間帯が違つだけです。

ホームヘルパーには、休暇も確保されています。仕事で疲れはてることはできません。そのせいでしょうか。終始笑顔を保つて、はつらつとしていました。介護される身にとって、笑顔は薬よりずっと効き目があるにちがいありません。

●親を病院に「捨てる」

誰だつて際限のない介護地獄からは逃れてくれなります。

日本の特別養護老人ホームはいつも絶対数が不足しています。そこで、「死ぬまで預かり」を暗黙の条件にした一群の老人病院が、家族の切羽詰まつた要望に応えることになります。老人ホームでは外聞が悪い、面倒をみない嫁はけしからん、そつ親戚に思われては困る。そんなふうに考える人にとつて、「病院」は「世間体がいい」から好都合です。

ですから、本来の老人医療をめざそうとしている老人病院の職員たちは、家族から見当はずれな相談をもちかけられて、辟易しています。たとえば、こんなやりとりが『ばんぶつ』といつ医療専門誌に出ていました。

家族 「うちの年寄りを入院させたいんですが、ベッド空いてますか」
ソーシャルワーカー 「どこか、お悪いんですか」

家族 「年のわりには元気なんんですけど、親族で話しあつて入院させることに決めたんです」

ソーシャルワーカー 「リハビリテーションを受けたいのですか」

家族 「いいえ。もう長くないと思いますので、最後まで面倒をみていただきますれば、それでいいんです」

この医療ソーシャルワーカーは猪俣智成さんです。こうした毎日への疑

ホームヘルパーは台所仕事をしながらも笑みをたやすく
おしゃべりも仕事の内



問もあつて、最近、病院を辞め、高齢者生活福祉相談所を開きました。その猪俣さんが言います。

「この日本ではホームヘルパーの助けも名ばかり。世話をしている人は気晴らしのチャンスもない。精神的にも肉体的にもへとへとになります。お嫁さんのほうが先に死んでしまいそうになつたりします。だから、親を病院に捨てる。それしか選択の道がないのです」

*

捨てた家族は気がとかれます。見舞いの足も遠のきます。

次頁の写真は、そつした需要に応えた収容所型老人病院のひとつです。

お世話の手を省くために、見舞い客が帰ると、手のかかるお年寄りをベッドに縛りつけてしまつます。この病院を監査している神奈川県の衛生部や保健所は「中程度の病院」と評価していました。(詳しくは朝日新聞社刊『ルポ老人病棟』を)

私は科学部時代から医学分野を長く担当していたので、同僚から病院選び、病院探しの相談をしばしば受けます。最近増えているのが、こんな相談です。

「実は、おふくろを見舞いにいつたら、縛られたあとが腕についているんです。縛つたりしない、いい病院はないでしょうか?」

一九八九年五月に、私が司会した国際シンボシウム『真の豊かさへの挑戦』の席で、声楽家の志村年子さんは、実の母を病院に預けた経験を、こう話しました。

「そこは、一般病院の老人病棟で、夜徘徊する方は手足を固くベッドに縛りつけられていました。母は入院一ヶ月でまるまる意識もうろうの寝たきり状態になつていきました。私は、歌を捨てても母を世話する覚悟で、退院させました。そのとき、隣のベッドの人が全身の力をふりしほつて私の手をにぎりしめ、『どう

か、私も連れていつて』と泣きながら言いました。自宅に戻った母は一年後にはおむつもとれ、立つて歩けるようになりました。けれど、母の隣のベッドの人の悲しい声と姿が、五年たつた今でも、頭から離れません」

海外にも知られたうるわしい「日本型福祉」「家族的な介護」は、実は「親捨て」「子捨て」とセットになつてゐるのです。

●親子の絆が強い北欧

とはいへ、親の介護をホームヘルパーなどのプロに任せてしまつたら、親子の絆は薄くならないのでしょうか。

そんな疑問を私が口にしたら、コペンハーゲン大学社会医学研究所の伊東敬文主任研究員が、ひとつの調査結果を見せてくれました。

その調査は、子と別々の家に暮らしているデンマークの高齢者千五百人を対象にした調査です。それによると、「今日または昨日、子と接觸した」が43%、一ヶ月前が36%、八日～一ヶ月前が15%、一ヶ月以上前はわずか7%でした。

ほとんどの親子が電話で毎日のように連絡をとりあつています。四割が十分以内に行ける距離、七割が二〇分以内に行ける距離に住んでいます。日本のほうが、家族の絆が弱いのではないのかしら。私はすつかり考え込んでしまいました。

日本の病院では「離る」ことや「抑制」といいます。
「抑制」は日本のあらじめで見られます

